Załącznik nr 7 do zarządzenia wewnętrznego nr 17/2015 r.

Rektora ChAT z dnia 1 października 2015 r.

*………………………………………………….*

(imię i nazwisko członka rodziny)

**OŚWIADCZENIE CZŁONKA RODZINY ROZLICZAJĄCEGO SIĘ NA PODSTAWIE PRZEPISÓW O ZRYCZAŁTOWANYM PODATKU DOCHODOWYM OD NIEKTÓRYCH PRZYCHODÓW OSIĄGNIĘTYCH PRZEZ OSOBY FIZYCZNE**

**O DOCHODZIE OSIĄGNIĘTYM W ROKU KALENDARZOWYM POPRZEDZAJĄCYM ROK AKADEMICKI, W KTÓRYM JEST USTALANE**

**PRAWO DO STYPEDIUM SOCJALNEGO**

Oświadczam, że w roku kalendarzowym ……….. uzyskałam/uzyskałem dochód
z działalności opodatkowanej w formie:

* **ryczałtu ewidencjonowanego**
* **karty podatkowej**
1. Dochód po odliczeniu kwot z pozycji 2-4 wyniósł ………….…….…………..zł. ………gr.
2. Należne składki na ubezpieczenie społeczne wyniosły ……………………..zł. ……...gr.
3. Należne składki na ubezpieczenie zdrowotne wyniosły …………………….zł. ………gr.
4. Należny zryczałtowany podatek dochodowy wyniósł…………….….……... zł. ………gr.

Oświadczam, że jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

…………………………………… ……………………………………………………………………………….

(miejscowość, data) (podpis członka rodziny składającego oświadczenie)